



An das
ESSECKLE
Mensa am Schulzentrum
Tobelstraße 8
73252 Lenningen

Hiermit gebe ich die ESSECKLE-Mensacard für mein unten genanntes Kind zurück. Das vorhandene Guthaben einschließlich Pfand ist bar auszubezahlen

Name des Schülers	
Geburtsdatum	
Name, Vorname des Erziehungsberechtigter	
Adresse	
Schule	<input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Grundschule
ESSECKLE-Mensacard-Nr.	

Lenningen, den _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Sorgeberechtigten für die Abmeldung)

Folgender Guthabenbetrag wurde in bar ausbezahlt:

Guthaben ausbezahlt	€ _____
---------------------	---------

Hiermit wird bestätigt, dass die ESSECKLE-Mensacard mit der Nummer

an die Mensa am Schulzentrum Oberlenningen zurückgeben wurde.

Lenningen, den _____

(Unterschrift)

ESSECKLE - Mensa am Schulzentrum – Tobelstraße 7- 73252 Lenningen
Tel. 07026/91011-67 – Email: esseckle-ole@web.de
Öffnungszeiten Mo – Do von 9 – 14 Uhr